

Конкурсній комісії  
Управління охорони  
здоров'я Черкаської  
обласної державної  
адміністрації  
Савінової Світлани  
Олександрівни

### Заява

на проведення перевірки, що  
передбачено Законом України "Про  
очищення влади".

Я, Савінова Світлана Олександрівна,  
відповідно до вимог частини першої статті  
цього Закону України "Про очищення влади"  
повідомляю, що заборони, вказані частинами  
третьою та четвертою статті 1 цього  
Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на проходження перевірки  
та оприлюднення відомостей щодо себе  
відповідно до вимог цього Закону.

Додаток:

26.09.17.

Савінова